



VOORWOORD

Beste collegae

Op dit moment worden de eerste vaccins in de vaccinatiecentra geleverd, loopt de vaccinatie in de ziekenhuizen en loopt de winter op zijn einde. Traag, heel traag, te traag voor sommigen. Toch beweegt er van alles: net zoals we zeker zijn dat de sneeuwkllokjes zullen gevolgd worden door de krokussen, zijn we zeker dat er een tijd na de vaccinaties komt. We zijn zeker van de lente, en kijken ernaar uit. Er komt een tijd na Covid...

In deze nieuwsbrief vindt u nog wat informatie over Covid of gekleurd door Covid en heel veel ander nieuws. Want we gaan door, samen met jullie, om de zorg in de Kempen beter te maken. In deze brief vullen we dit in met aandacht voor het kind (epilepsie), voor onderzoek en behandeling (nieuws over de PET-scan en het OPAT-project) en – in de kijker - voor het levenseinde (palliatieve zorg).

We staan ook even stil bij de verhoging van de ereloonsupplementen. Anders dan veel patiënten denken, komt dit geld voor minstens de helft ten goede aan henzelf door financiering van projecten die met de normale ziekenhuisbudgetten onvoldoende gefinancierd worden. Want daarvoor doen we het: samen met de patiënt werken aan continue verbetering van de zorg. Dit vraagt solidariteit en participatie. Dit vraagt verantwoordelijkheid nemen en verantwoordelijkheid dragen. En soms, jammer genoeg, dus ook geld.

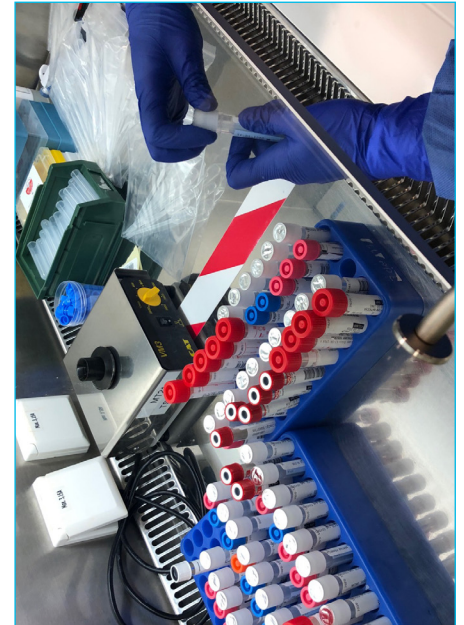
Als u deze brief in handen heeft, is de lente doorgebroken en wie weet, de vaccinatiestroom op kruissnelheid. Ik wens elke lezer van deze brief alvast een frisse lenteblik om, als het weer mag, samen te denken over de volgende stappen die we in de Kempen kunnen nemen!

Veel leesplezier

Goedele Beckers
(vertegenwoordiger Paramarsa bv)
Medisch directeur AZ Turnhout



Sommige foto's in deze nieuwsbrief dateren van voor de ingang van de coronamaatregelen.



Uitbreiding COVID PCR testcapaciteit

De voorbije maanden werd de PCR testcapaciteit binnen ons ziekenhuisnetwerk ZNK stelselmatig uitgebreid. De totale testcapaciteit is uitgegroeid tot meer dan 1000 analyses per dag. Er zijn intussen 12 sneltestanalysers en 2 batch analysers in gebruik in de verschillende ziekenhuizen van ons netwerk. Bij elk positief staal worden mutaties opgespoord om onderscheid te maken tussen enerzijds de Britse en anderzijds de Zuid-Afrikaanse/Braziliaanse variant.

Ook werden er samenwerkingsovereenkomsten afgesloten met een externe partner (Biogazelle) om nog meer analyses uit te voeren indien nodig. Er worden PCR analyses uitgevoerd voor zowel ziekenhuizen, triagecentra als huisartsen.

Meer info : Juul Boes
klinisch labo AZ Turnhout
014 44 40 82

Revalidatieaanbod voor patiënten herstellende van Covid-19



Sinds kort biedt het revalidatiecentrum van AZ Turnhout specifieke nabehandeling met het oog op herstel na Covid-19. Patiënten die de voorbije maanden Covid-19 hebben gehad, blijven hier soms lange tijd nadien last van hebben. Dit is afhankelijk van verschillende factoren zoals de duur van bedrust, al dan niet beademd of in kunstmatige coma gehouden, algemene gezondheidstoestand voor Covid-19, enzovoort.

Hoe dan ook kan de ziekte nadien een lange en zware impact hebben op het dagelijks leven van de patiënt. De meest gehoorde klachten zijn respiratoire problemen, klachten die komen uit aantasting van spieren en gewrichten, pijn, angst, depressie.

Afhankelijk van de aard van de klachten kunt u als huisarts uw patiënt doorverwijzen naar respectievelijk de neuroloog, pneumoloog, cardioloog of revalidatiearts. Samen zullen we bekijken met welk revalidatieprogramma de patiënt het meeste baat heeft.

Meer info op www.aeturnhout.be/revalidatiecentrum.

Teledermatologie

Onze dermatologen werken samen met de huisartsen aan een pilootproject teledermatologie. Interesse? Neem contact op met onze dermatologen Dirk Heylen, Charlotte Chandek of Bieke Heykants op het nummer 014 44 42 54.

Toetreding labo Mol tot laboratoriumassociatie "HETU"

Sedert 1 januari 2021 maakt het laboratorium van Mol deel uit van de laboratoriumassociatie Herentals - Turnhout. Klinisch biologen Dieter Ory, Peter Verbeeck en Michel Van Ingelgom treden toe tot de associatie klinische biologie. In totaal werken er nu 12 klinisch biologen en een 90-tal medewerkers in het klinisch labo HETUMO. De planning is om vanaf 2022 een volledige integratie te realiseren met één labo informatica systeem, één kwaliteitssysteem en centralisatie van het labo microbiologie.

Uitbreiding openingsuren CT en MRI op de dienst radiologie

Op beide campussen werden de openingsuren voor CT-onderzoek en MRI/ NMR- onderzoek uitgebreid. U vindt het volledig overzicht op onze website www.aeturnhout.be/radiologie. De aanpassingen zijn de volgende:

CT op campus Sint-Jozef

- ma-vrij: 7u30-20u
- za-zo: 8u30-20u30

CT op Campus Sint-Elisabeth

- ma-vrij: 7u30-16u30

MRI op campus Sint-Elisabeth

- ma-vrij: 6u-21u30
- za-zo: 7u-21u30

Ereloonsupplementen voor éénpersoonskamer stijgen naar 135%

AZ Turnhout was één van de laatste ziekenhuizen in Vlaanderen die nog een tarief van 100% ereloonsupplementen aanrekende. Helaas is het niet langer haalbaar om aan deze tarieven te blijven werken. Vanaf 1 maart 2021 verhogen daarom onze ereloonsupplementen, die aangerekend kunnen worden bij de keuze voor een eenpersoonskamer, van 100% naar 135%.

Deze extra inkomsten zijn nodig om te kunnen blijven investeren in kwaliteit en patiëntveiligheid in ons ziekenhuis. Met een ereloonsupplement van 135% blijven we één van de goedkopere ziekenhuizen in ons land en houden we onze zorg toegankelijk.

In de andere ziekenhuizen van het Kempens Ziekenhuisnetwerk was 135% al het gangbare supplement. Na de verhoging van de prijzen in AZ Turnhout betaalt een patiënt in elk ziekenhuis van Ziekenhuisnetwerk Kempen evenveel voor het verblijf in een standaard éénpersoonskamer.





De palliatieve eenheid van AZ Turnhout : een unieke setting in de Kempen

AZ Turnhout beschikt al 20 jaar over een palliatieve eenheid. Deze eenheid ligt afzonderlijk van het hoofdgebouw van campus Sint-Elisabeth in de Rubensstraat, naast het bloedtransfusiecentrum. Deze kleine, huiselijk ingerichte afdeling met eigen parking beschikt over 8 patiëntenkamers met aangepaste infrastructuur. Binnen ZNK zijn we het enige ziekenhuis met een aparte palliatieve eenheid. Dat betekent dat patiënten uit de hele Kempen hier terecht kunnen.

Wie kan terecht op de palliatieve eenheid?

Palliatieve zorg moet kunnen aangeboden worden aan alle patiënten met een terminale aandoening. Dit kan gaan om een oncologische aandoening maar evenzeer om hartfalen, COPD, nier- of leverlijden, Wij verzorgen alle mensen met een beperkte levensverwachting (maximum 3 maand) ongeacht etniciteit, geloofsovertuiging of leeftijd. Sommige patiënten kiezen zelf al vroegtijdig in hun zorgplanning om de stap naar onze eenheid te zetten. Andere mensen botsen in de loop van hun

ziektetraject op bepaalde beperkingen of obstakels waardoor ze de overstap van de thuiszorg naar een palliatieve eenheid maken.

Samenwerking staat centraal in onze uitdaging om palliatieve patiënten en hun familie de meest gepaste ondersteuning te geven: samenwerking met andere diensten van ons ziekenhuis, met de palliatieve thuiszorg Ispahan, PNAT, ZNK, de huisartsen, enzovoort.

Waarin verschilt de palliatieve eenheid van een klassieke verpleegafdeling?

Naast de behandeling van pijn en andere fysieke symptomen, besteden de zorgverleners extra aandacht aan de emotionele, psychosociale en spirituele begeleiding van de patiënt en zijn familie. Op de eenheid telt vooral de persoon achter de patiënt: zijn wensen en behoeften komen op de eerste plaats. Om dit te kunnen verwezenlijken werken we in ons team samen met vrijwilligers, pastorale en spirituele begeleiders, kinesisten, sociaal werkers en psychologen.

Waar vindt u de palliatieve eenheid?

U bent als huisarts natuurlijk ook van harte welkom om uw patiënt te komen bezoeken op de palliatieve eenheid.

- **Met de wagen?** Neem in de Rubensstraat de oprit spoedgevallen campus Sint-Elisabeth. Daarna draait u rechts en rijdt u door de slagboom die automatisch opent. Volg de aangegeven bewegwijzering en zo bereikt u de gemeenschappelijke parking van de palliatieve eenheid en het bloedtransfusiecentrum.
- **Telefonisch:** 014 40 66 26 (algemeen)
- **Medisch diensthoofd:** Dr. Kalin Claeyssoone (014 40 67 67)
- **Bij afwezigheid:** Dr. Christophe Lebrun (014 40 67 59)
- **Verpleegkundig coördinator:** Saara Winters
- **Website :** www.azturnhout.be



Palliatieve eenheid: vervolg

Onze vrijwilligers bieden met plezier ook extra's aan onder de vorm van manicure, pedicure, haarsnitbeurt of (voet) massage. Ook de eigen kapper, pedicure of schoonheidsspecialist is welkom.

Onze bezoeksregeling is aangepast aan de noden van de patiënt

Normaal betekent dit dat er **onbeperkt bezoek mogelijk** is en dit de klok rond, uiteraard met respect voor de rust en sereniteit op de afdeling. Ook kleine huisdieren zijn op onze afdeling welkom. Er is ook mogelijkheid tot **rooming-in**: er bevindt zich een bedkast op elke patiëntenkamer. De kamer mag ook ingericht worden naar de wensen van de patiënt (foto's, schilderijen of andere kunstwerken). Patiënten mogen de eenheid verlaten voor een thuisbezoek al dan niet met overnachting. Een bezoek aan thuis kan eenmalig gefaciliteerd worden met een wensambulance als er (veel) zorgondersteuning nodig is. Er bestaat de mogelijkheid om op onze afdeling iemand te vieren of in de bloemetjes te zetten. Hiervoor hebben we een gezellige living met aansluitend terras. In deze living hebben heel wat patiënten en hun familie al steun gevonden bij de avondlijke gesprekken.

We hebben ook een kinderhoekje, een ruim aanbod aan boeken, poëzie en cd's in allerlei muziekgenres beschikbaar.

Helaas moeten we tijdens de COVID-19 periode het bezoek beperken tot 2 keer 2 bezoekers per dag.

“Op de palliatieve eenheid volgt de zorg het ritme van de patiënt in tegenstelling tot op een gewone verpleegafdeling waar de patiënt het ritme van het ziekenhuis moet volgen.”

Dagverloop op de palliatieve eenheid

Nadat de patiënt is opgenomen op de eenheid, ligt de nadruk vooral op basiszorg. Bij het naderend levenseinde gaat deze zorg over in meer intensieve verpleegkundige verzorging. Geen enkele dag is hetzelfde op de palliatieve eenheid, want hier volgt de patiënt niet het ritme van het ziekenhuis, maar volgt de verzorging het ritme van de patiënt en dat is voor iedereen anders.

- **Onze verzorging start 's morgens op aangeven van de patiënt.** In samenspraak worden ze verzorgd in bed, aan de wastafel, douche of bad. Bij hevige vermoeidheid of uitputting geven ze soms aan dat ze de verzorging liever een keertje overslaan.
- Indien gewenst kan **de familie betrokken worden** bij de verzorging. Er wordt dan besproken hoe deze ondersteuning ingevuld kan worden.
- We besteden veel **aandacht aan de maaltijd en de presentatie** daarvan. Onze patiënten kunnen uit een aantal extra's kiezen. Als iemand slaapt of geen zin heeft om te eten, kan dat ook gewoon wat later.
- Onze “gasten” vullen hun dag in



- naar **eigen wensen en kunnen**. Soms maken ze een uitstapje, wandeling of gaan ze naar een feestje. Ze lezen, kijken TV, gebruiken de computer of genieten van hun bezoek.
- Elke namiddag komen **onze artsen bij de patiënten langs**. Dan is er tijd en ruimte om meer informatie te vragen, wensen of verlangens kenbaar te maken of problemen te bespreken. Beslissingen rond het levenseinde komen bij deze contactmomenten ook aan bod.
- De dag wordt afgerond als onze patiënten dit aangeven. Ze krijgen op verzoek nog avondzorg voor de nacht ingaat.

De terminale fase

Als de terminale levensfase is ingezet, is er extra aandacht voor intensieve verpleging: comfortzorg, symptoomcontrole, mondzorg, wisselhouding... ook hier kan de familie bij betrokken worden. Helpen bij de laatste zorgen kan voor de naasten een troostende en verrijkende ervaring zijn.

Zorg voor het comfort en het welzijn in al zijn aspecten van onze patiënten en hun geliefden staat voorop op onze afdeling: verdriet en gevoelens van onmacht erkennen, luisteren, informeren, verduidelijken, ondersteunen, bemoedigen, troosten, er gewoonweg zijn...

Dit stelt ons elke dag voor de uitdaging: *‘Wat kan ik vandaag voor jou betekenen, zodat jij vanavond kan denken dat je dag waardevol was?’*



Palliatieve eenheid : vervolg

Onze dienst gisteren, vandaag en morgen

Gedurende 20 jaar heeft Dr. Jaak Gielen zich ingezet voor de palliatieve eenheid van AZ Turnhout. Hij ging op pensioen eind 2019. In januari 2020 namen de anesthesisten van de pijnkliniek de fakkel over, waarbij Dr. Kalin Claeysone medisch coördinator is van de eenheid, met Dr. Christophe Lebrun als back-up. Naar de toekomst staat ook een verhuis naar een nieuwe afdeling gepland, hoogstwaarschijnlijk op campus Sint-Jozef, waarbij we gaan trachten alle positieve en huiselijke elementen mee

te nemen en verder de afdeling zo goed mogelijk aan te passen naar de nieuwe standaarden en normen.

Hoe verwijst u als huisarts een patiënt naar onze eenheid?

Een aanmelding gebeurt door een zorgprofessional, dit kan u als huisarts zijn, een specialist, een palliatief supportteam van een ander ziekenhuis of een thuiszorgequipe.

In 2021 willen we het aanmeldingsformulier digitaliseren. We trachten dit zo te ontwikkelen dat u 24/7 een aanvraag kan indienen. De ontwikkeling zal zo gebeuren dat de aanmelding automatisch bij de juiste persoon terecht komt

en dat er voor iedereen een duidelijke opvolging is. We blijven uiteraard ook telefonisch beschikbaar voor een aanmelding op het nummer 014 40 66 26.

Belangrijke gegevens bij de aanmelding zijn:

- de demografische gegevens van de patiënt,
- een contactpersoon met telefonische gegevens,
- reden van aanmelding,
- diagnose
- (geschatte) levensverwachting

Meer info : Saara Winters - verpleegkundig coördinator - 014 40 66 26



AZ Turnhout bedankt haar 104 vrijwilligers tijdens de Week van de Vrijwilliger

Vrijwilliger, een welgemeende merci voor wat je gisteren deed, vandaag doet, morgen zal doen. Met zoveel liefde, begeesting en enthousiasme ... gewoon BUITENGEWOON!

Daniëlle Das, coördinator vrijwilligerswerking AZ Turnhout



#weekvandeVrijwilliger

Voorstelling van het OPAT-project

Weldra starten we in AZ Turnhout met een pilootproject OPAT. OPAT (Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy) is de toediening van parenterale antimicrobiële middelen in de ambulante setting. OPAT is een multidisciplinair traject, waarbij inclusiecriteria (opgesteld door de OPAT werkgroep van AZT) bepalen of een patiënt in aanmerking komt. OPAT zal enkel toegepast worden vanaf 10 dagen antibioticatherapie, waarvan minstens 7 dagen thuis. Een groot voordeel van OPAT is dat de patiënt niet de volledige behandeling in het ziekenhuis moet blijven. Hierdoor kan hij sneller zijn dagelijkse activiteiten (zoals school, werk,..) hervatten.

Het ziekenhuis gaat hierbij nauw samenwerken met Remedus. Remedus heeft jarenlange ervaring op gebied van thuish therapie, is geaccrediteerd en werkt permanent aan vernieuwing. Een ervaren, opgeleide thuisverpleegkundige (=Remenurse) of een door de patiënt gekozen verpleegkundige (die door Remedus wordt opgeleid) komt dagelijks langs om de dosis(sen) van het antibioticum toe te dienen. De thuisverpleegkundige zal dagelijks een aantal parameters (lichaamstemperatuur, roodheid/warmte/zwelling/pijn t.h.v.

de katheter,..) registreren in Remecare. Remecare is een online platform voor de behandelend arts/huisarts, ziekenhuisapotheker, patiënt, thuisverpleegkundige,.. dat de mogelijkheid biedt het verloop van de therapie op te volgen en anderzijds communicatie tussen de betrokken personen mogelijk maakt.

Indien één van uw patiënten met OPAT behandeld wordt en u toegang wenst tot dit platform, kan dit verleend worden door de behandelend arts in het ziekenhuis. Remedus zorgt ook voor een permanentiedienst 24/7, waar de patiënt steeds terecht kan met technische en verpleegkundige vragen.

Het antibioticum en de infuusvloeistof worden bij ontslag uit het ziekenhuis steeds voor 24 uur meegegeven. Zo hoeft de patiënt niet de dag zelf naar de thuisapotheek te gaan. De behandelend arts van AZ Turnhout zal zorgen voor de nodige medicatievoorschriften gedurende de duur van de therapie. Ofwel levert de ziekenhuisapothek het antibioticum af, ofwel dient de patiënt het in zijn thuisapotheek af te halen (afhankelijk of het antibioticum al dan

niet exclusief hospitaalgebruik is). De infuusvloeistof dient de patiënt in de eigen thuisapotheek te halen. Het toedieningsmateriaal wordt door Remedus bij de patiënt thuis afgeleverd.

De kost van de behandeling thuis bestaat uit een administratieve opstartkost (vanwege Remedus), de vergoeding voor het dagelijks gebruikte toedieningsmateriaal, het antibioticum en de infuusvloeistof. Een raming van de kostprijs wordt aan de patiënt vooraf meegedeeld door de sociale dienst van het ziekenhuis.

In deze pilootfase starten we met patiënten op de afdeling urologie, die temocilline 2 g (Negaban®) dienen te krijgen. Nadien gaan we OPAT geleidelijk uitbreiden voor andere antibiotica en disciplines. We houden u op de hoogte van de verdere uitrol van het project.

Bij vragen, kan u steeds een mail sturen naar OPAT@azturnhout.be.



Sofie Peeters, hoofdapotheker
AZ Turnhout
014 44 43 50

Eline Boey, apotheker AZ Turnhout
Frida Van den bergh, apotheker AZ
Turnhout
Namens de OPAT werkgroep



Epileptische aanvallen bij kinderen

Al vanaf zuigelingenleeftijd kunnen bij een kind epilepsieaanvalletjes voorkomen. Deze zijn bij jonge kinderen meestal focaal. De aanvallen kunnen bij jonge kinderen een gevolg van een genetische fout zijn of bijvoorbeeld secundair van een onderliggende stofwisselingsziekte of infectie. Dringende verwijzing van deze kinderen achten wij daarom raadzaam, omdat enerzijds een vroege behandeling een ernstiger beloop kan voorkomen, en anderzijds het belangrijk is zo snel mogelijk naar de oorzaak op zoek te gaan.

Gelukkig zijn de meeste vormen van epilepsie op kinderleeftijd goedaardig. Zo heeft 1 op 7 kinderen met epilepsie de zelflimiterende focale epilepsie met centroporale pieken (of Rolandische epilepsie). Deze aanvallen komen meestal aan het eind van de nacht voor, een behandeling is niet nodig.

Vaak worden kinderen verwezen met vraag voor kinderneurologisch onderzoek vanwege een ontwikkelingsproblematiek. In tegenstelling tot bij enkelvoudige problemen (bijv. alleen taalachterstand) zijn bij kinderen met een complexere ontwikkelingsproblematiek aanvullende onderzoeken nuttig (bijvoorbeeld MRI hersenen, genetisch onderzoek of stofwisselingsonderzoek). Bij voorkeur laten wij de ernst van ontwikkelingsachterstand vastleggen in een bilan met gestandaardiseerde testen zodat hierna gerichte erkende psychomotore ondersteuning of logopedische ondersteuning gestart kan worden. Voor multidisciplinair diagnostisch onderzoek werk ik zo mogelijk samen met COS Antwerpen of COS Leuven. De nabijheid van [het Carrewiel](#) heeft ook een grote meerwaarde.



Meer info : Aalt Van Roest
Kinderarts AZ Turnhout
014 44 48 78
www.azturnhout.be/kinderen

WIST JE DAT

- ... de diensten reumatologie en dermatologie begin dit jaar zijn verhuisd naar een ruime nieuwe locatie op campus Sint-Jozef? Ze zijn nu te vinden op de 5e verdieping van de poliblok.



- ... vanaf begin 2021 patiënten hun ziekenhuisfacturen tot 01/01/19 kunnen terugvinden op mynexuzhealth én ze van daaruit ook rechtstreeks online kunnen betalen? [Meer info ...](#)
- ... op 2 maart maar liefst 250 geïnteresseerden live deelnamen aan de online nocturne over vaccinatie Covid-19? Dit evenement verliep in samenwerking met Eerstelijnszone Kempenland. [Via deze link](#) kunt u de nocturne opnieuw bekijken.
- ...Radiotherapie half maart 21 de nieuwe lineaire versneller 'de versa' in dienst neemt? En dit is nog maar het begin van grote plannen voor de dienst met verdere uitbreiding en herinrichting.
- ... wij dit jaar via de werkgroep Help Fataki in samenwerking met Memisa en provincie Antwerpen, geld zullen inzamelen voor de bouw van een watertoren vlak naast het ziekenhuis van Fataki? [Meer info ...](#)
- ... op 3/2 de eerste 100 zorgverleners van kritische diensten in AZ Turnhout werden gevaccineerd? Ondertussen half maart hebben alle medewerkers en artsen hun eerste vaccin gehad.

PET-CT-scans voor patiënten uit AZT: samenwerking met UZA sinds oktober 2019

PET-CT-scans met FDG zijn een belangrijk hulpmiddel vooral in bepaalde oncologische diagnostiek en follow-up. Zo zijn ze vaak nodig bij longtumoren, lymfomen, sommige gastro-intestinale tumoren, sommige borst- en gynaecologische tumoren, melanoom. Ook in bepaalde niet-oncologische settings kan een PET-CT-scan met FDG nuttig zijn: koorts van onbekende oorsprong, arteriitis, polymyalgie, mogelijke paraneoplastische ziektebeelden. Soms kan er een indicatie zijn voor een PET-CT-scan met FDG bij vermoeden van /DD dementie.



Tot september 2019 werden de patiënten uit Turnhout naar diverse ziekenhuizen gestuurd voor een PET-CT-scan: UZA, UZLeuven, ZOL, St-Augustinus, Middelheim. Vanaf oktober 2019 hebben de diensten nucleaire geneeskunde en medische beeldvorming van AZ Turnhout een gestructureerde samenwerking met de dienst nucleaire geneeskunde van UZA. Dagelijks waren er eerst 3 en zijn er inmiddels 5 slots voorbehouden voor uw patiënten. De scan gebeurt in UZA. Het rapport wordt in AZ Turnhout gemaakt.

De indicatie voor een PET-CT-scan wordt in principe gesteld door de behandelend arts in het ziekenhuis. De artsen van AZT kunnen de afspraak voor een PET-CT-scan met FDG vlot maken via het secretariaat medische beeldvorming van AZ Turnhout.

De dag voor de afspraak belt de dienst nucleaire geneeskunde van UZA elke patiënt op voor een briefing (bevestiging afspraakuur, nuchter, duur van het onderzoek, maatregelen bij diabetes,...). Zo vermijdt men bijna 100% een annulering van een onderzoek om technische-patiënt gerelateerde redenen. Alles samen duurt het onderzoek iets minder dan 2 uur.

Op de "vloer" (nucleaire geneeskunde en medische beeldvorming) ervaren we de samenwerking met UZA als positief. Er was wat technische volharding nodig om zowel de administratieve stroom als de beeldtransfer vlot te krijgen en te houden. Bij technische problemen, stellen onze collega's in UZA zich bereidwillig en oplossingsgericht op.

Meer info : Koen De Vis
Diensthooft nucleaire geneeskunde
014 40 69 39

Wat zijn de voordelen van deze samenwerking ?

- **minimale wachttijden:** we monitoren de wachttijd voortdurend en vragen, zo nodig, een extra slot in UZA.
- **grote bedrijfszekerheid:** het UZA heeft 2 PET-camera's en kan dus een onverwachte uitval van 1 camera deels opvangen. Omdat het radiofarmacon (FDG) binnen de muren van het UZA geproduceerd wordt, is de logistieke keten uiterst kort en dus veilig.
- **de beelden zitten enkele uren na de PET-scan in de PACS van AZT:** ze zijn daar voor iedereen makkelijk toegankelijk.
- **de beelden blijven in onze PACS,** zodat bij follow-up vergelijking met vorige scans perfect mogelijk is: dat is van zeer groot belang om het effect van bepaalde onco-therapieën te checken.
- **de rapportering gebeurt gezamenlijk** door de diensten nucleaire geneeskunde en medische beeldvorming. De verslagleggende radioloog en nucleair-geneeskundige van AZT hebben onmiddellijk toegang tot het volledige beelddossier in AZT, wat vaak kan bijdragen tot een accuraat rapport.
 - Zo kan vb. een oudere CT-scan helpen ophelderen of een bepaald letsel op de PET-scan nieuw en relevant is of niet. Overleg tussen nucleair-geneeskundige en radioloog kan intra muros laagdrempelig gebeuren.
- **de bespreking van de onco-dossiers in de MOC's verloopt veel vlotter** omdat de beelden in onze PACS zitten. Vanuit de MOC's komt er ook directe klinische feedback naar de nucleair-geneeskundigen en radiologen.



KOMEN

AZ Turnhout verwelkomt nieuwe artsen in verschillende medische disciplines. We wensen hen veel succes in AZ Turnhout.



Dr. Charlotte
Schillebeeckx
Urologie



Dr. Katelijne De Waele
Geriatric



Dr. Jeroen Markenstein
Medische beeldvorming

GAAN

Artsen die de voorbije maanden of binnenkort ons ziekenhuis verlaten en die we oprecht willen bedanken voor de jarenlange inzet en patiëntenzorg in ons ziekenhuis.

- Dr. Koen Ackaert - urologie (zie *bedankingstekst van zijn collega's hieronder*)
- Dr. Jan Wuyts - buitengewoon ziekenhuisarts binnen de cluster neurologie-neurochirurgie
- Dr. Yvonne Goossens - urgentiearts dienst spoedgevallen

Een volledig overzicht van onze specialisten per medische discipline vindt u op [de website](#).

HET TEAM UROLOGIE STELT NIEUWE STAFARTS CHARLOTTE SCHILLEBEECKX AAN U VOOR

Charlotte Schillebeeckx is geboren op 19 juli 1989 en groeide als kind op in Italië. Op 12-jarige leeftijd verhuisde ze met haar ouders en broer terug naar hun roots in Vlaanderen. De rest van haar jeugd woonde ze in Vosselaar en ging ze naar school in Turnhout.

Voor haar studies geneeskunde trok ze naar KU Leuven, waar ze afstudeerde als arts in 2014. Daarna specialiseerde ze voor urologie in AZ Turnhout, Jeroen Boschziekenhuis te 's Hertogenbosch (NL), AZ Sint-Blasius in Dendermonde en UZ Leuven. Aansluitend volgde ze nog een fellowship uro-gynaecologie en neuro-urologie aan het UZ Leuven. Op deze manier kreeg ze een brede opleiding in de algemene urologie, uro-oncologie, kinderurologie en functionele urologie.

Op 1 februari is Charlotte Schillebeeckx gestart in AZ Turnhout als collega van urologen Johan Schurmans, Raf Van Reusel, Thomas Roza en Pieter Janssen. Zij zal consultatie doen en opereren op beide campussen.

Ook zal ze deel uitmaken van de groep Urologie Kempen waarbij ze de eerste maanden 1 dag per week werkzaam zal zijn in het H. Hartziekenhuis te Mol. De urologische samenwerking en wisselwerking tussen de associaties in Turnhout, Herentals, Geel en Mol zal in de toekomst nog verder uitbreiden. Charlotte zal zich specifiek focussen op incontinentie bij neurologische aandoeningen, bekkenbodempromblematiek bij zowel vrouwen als mannen en kinderurologie. Hierbij kunnen behandelingen zoals intravesicale Botox-injecties, sacrale neuromodulatie, slings, sfincterprothesen en prolapschirurgie worden aangeboden.

Meer info : www.azturnhout.be/urologie

“Na meer dan 3 decennia urologie in Turnhout gooit Koen Ackaert het roer definitief om en gaat op 1 februari 2021 met pensioen. Met nimmer aflatende werklust - niets was teveel, ‘neen’ bestond niet - en zijn bijzonder talent voor pr bouwde hij hier een veelbelovende urologische praktijk op. Zorg voor de patiënt stond op de eerste plaats, steeds tegen de achtergrond van state-of-the-art geneeskunde.

Zijn brede wetenschappelijke interesse zette hij ook in ten bate van het ziekenhuis. Zo verzorgde hij vele jaren lang het voorzitterschap van het medisch ethisch comité. De urologische staf die hij nalaat bestaat nu uit 5 urologen en een assistent in opleiding. Mede door zijn inspiratie is het urologisch Kempisch netwerk binnenkort een feit. Al zijn collega's en de vele medewerkers in het ziekenhuis wensen hem het allerbeste toe en hopen dat hij met evenveel enthousiasme en inzet zijn pensioenjaren tegemoet gaat.”

Dr. Johan Schurmans, namens het hele team van de poli urologie



COLOFON

Verantwoordelijke uitgever

Dr. Goedele Beckers, medisch directeur
AZ Turnhout vzw, Steenweg op Merksplas 44,
2300 Turnhout

Uitschrijven voor deze nieuwsbrief?

Suggesties voor onderwerpen?

Mail naar communicatie@azturnhout.be



Volg ons op

www.facebook.com/azturnhout

www.linkedin.com/company/az-turnhout